

**تجمع غیرطبیعی مایع در بافت ریه یا فضای آلوئولی یا هر دو می‌باشد و وضعیت جدی و تهدید کننده‌ی زندگی بیمارناشی از نارسایی بطن چپ قلب است.**

### **عوامل افزایش دهنده خطر:**

سن بالای ۶۰ سال

استرس

حمله قلبی اخیر

فشار خون بالا یا هر نوع بیماری قلبی

چاقی

استعمال دخانیات

خستگی کار زیاد

### **پیشگیری:**

در صورت وجود هرگونه بیماری قلبی ، اقدام فوری جهت درمان به منظور پیشگیری از تشدید علائم نارسایی قلبی ضروری است . درمان شامل کاهش نمک رژیم غذایی، ترک استعمال دخانیات ، حفظ وزن در حد مطلوب ، استراحت کافی و مصرف داروهای تجویز شده می باشد.

### **عواقب مورد انتظار:**

در بیشتر موارد، علائم با درمان قابل کنترل است . درمان ادم ریه معمولاً با بهبود قابل توجه و مؤثر همراه است . با این حال بیماری قلبی زمینه ای ایجاد کننده ادم ریه نیازمند درمان مادام العمر خواهد بود.

### **عوارض احتمالی:**

مرگ (در صورت تأخیر در درمان یا ناموفق بودن درمان).

اشتباه گرفتن این وضعیت با آسم که منجر به درمان نامناسب خواهد شد.

### **درمان:**

(الف) اصول کلی:

بررسی های تشخیصی ممکن است شامل آزمایش های خون ، نوار قلب ، رادیوگرافی قفسه سینه ، آزمون عملکرد ریه و کاتتریزاسیون شریان ریوی باشد.

درمان در جهت کاهش مایعات اضافه ، بهبود عملکرد قلب و ریه ، و اصلاح هر گونه اختلال زمینه ای طرح ریزی می گردد.

مراقبت شخصی در منزل در مورد ادم ریه مناسب نیست . این یک وضعیت اورژانس بوده و مستلزم مراقبت های طبی ویژه است . تأخیر در درمان آن ممکن است منجر به مرگ گردد.

### **علائم شایع:**

علائم زیر اغلب به طور ناگهانی در اواسط شب بروز کرده و به سرعت تشدید می گردند:

کوتاهی نفس شدید، گاهی همراه خس خس

تنفس سریع و پرسروصدا

تنگی نفس شدید و ناگهانی

احساس خفگی

بی قراری و اضطراب

رنگ پریدگی

تعریق ، پوست سرد و مرطوب

کبودی ناخن ها و لب ها

افت فشار خون

سرفه . در ابتدا ممکن است سرفه بدون خلط باشد، ولی بعداً می تواند با خلط کف آلود حاوی رگه های خون همراه گردد.

### **علل:**

نارسایی بطن چپ قلب در پمپ کردن با قدرت کافی برای تأمین خونرسانی همه بدن باعث ادم ریه می شود .

نارسایی قلب ممکن است به علت برخی از بیماری های قلبی ، به خصوص اختلالات ریتم قلب یا پرفشاری خون همراه آتروسکلروز یا تنگی دریچه بوجود بیاید .



بیمارستان برکت امام خمینی

## ادم ریه



تهیه و تنظیم: المیرا مکارم

کارشناس پرستاری

منبع: قلب و عروق برونر سودارث ۲۰۱۸

تاریخ تهیه: ۱۳۹۷

تاریخ بازنگری: ۱۳۹۸

BAREKAT-NC/C-PAM

واحد آموزش سلامت

ج) فعالیت:

تا پایدار شدن وضعیت بیماری در بستر استراحت نمایید. پس از درمان، فعالیت های طبیعی خود را به تدریج از سر بگیرید. فعالیت جنسی را پس از برطرف شدن علائم و بازگشت توان جسمی طبیعی و با اجازه پزشک از سر بگیرید.

پوزیشن شما بهتر است حین استراحت نیمه نشسته یا نشسته باشد و ترجیحا پاها پایین تر از سطح قلب باشد.

د) رژیم غذایی:

رژیم کم نمک و کم چربی داشته باشید.

- در صورت داشتن هر کدام از علامتهایی که در مطلب فوق اشاره شد حتما و سریعا با اورژانس تماس بگیرید و به پزشک مراجعه نمایید

هشدار: اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان دارای علائم ادم ریه باشید، این یک حالت اضطراری است

ب) داروها:

داروهای زیر ممکن است تجویز گردند:

ترکیبات مخدر برای کاهش اضطراب، کاهش جریان خون به سوی ریه، و کاهش نیاز اکسیژن بدن

داروهای ادرارآور برای کاستن از اضافه حجم خون در گردش و تجمع مایعات در ریه ها

دیژیتال برای بالا بردن قدرت ضربان ها قلب

آنتی بیوتیک ها (چنانچه ادم ریه در اثر عفونت بروز یافته باشد)

داروهایی نظیر مسدود کننده های گیرنده بتا، مهارکننده های آنزیم مبدل آنژیوتانسین، نیتروها و مسدودکننده های کانال کلسیم به منظور کاستن بار کاری قلب

تجویز اکسیژن

\*با مصرف های داروهای فوق شما باید به تعداد ضربان قلب و فشارخون خود اشراف داشته باشید و مرتبا کنترل نمایید.